

Name*, Vorname*, Titel			
Ortsteil, Straße*, Hausnummer*			
Postleitzahl*	Wohnort*		
Geburtsdatum*	Geschlecht* ☐ weiblich ☐ männlich	Beruf	Ehrenamt
Arbeitsverhältnis ☐ angestellt ☐ leitend angestellt ☐ verbeamtet ☐ Rentner	☐ selbstständig ☐ nicht berufstätig ☐ sonstiges ☐ Pensionär	Staatsangehörigkeit*	Konfession
Telefon privat	Telefax privat		
Telefon beruflich	Telefax beruflich		

Die Grundsätze der SEN und ihre Satzung erkenne ich an. Ich gehöre keiner anderen Partei an und beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die Senioren-Union der CSU.

		☒
Ort*	Datum*	Unterschrift*

Ihre Angaben werden nur von der CSU oder deren Beauftragten zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Bitte nicht abtrennen *

☐ **Ja, ich werde Vollmitglied in der SEN und in der CSU**

☐ **Ja, ich werde Vollmitglied in der SEN und bin bereits CSU-Mitglied** *1

$$\boxed{20,-} \quad \boxed{8,-} + \boxed{90,-} = \boxed{98,- \text{ €}} \quad *2$$

Jahresbeitrag SEN Jahresbeitrag CSU

☐ **Ja, ich werde Vollmitglied in der SEN und kostenloses Probemitglied in der CSU für 2 Jahre** *3

$$\boxed{20,-} + \boxed{90,-} \quad \boxed{0,-} = \boxed{20,- \text{ €}} \quad *4$$

Jahresbeitrag SEN Jahresbeitrag CSU

☐ **Ja, ich werde Vollmitglied in der SEN**

$$\boxed{20,-} + \boxed{0,-} = \boxed{20,- \text{ €}} \quad *5$$

Jahresbeitrag SEN Jahresbeitrag CSU

☐ **Ja, ich will mehr für meine örtliche SEN tun**

Darüber hinaus unterstütze ich die SEN jährlich mit einem zusätzlichen Beitrag in Höhe von:

 €

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die CSU, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CSU auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag der Senioren-Union

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)
Kreditinstitut

D	E	
IBAN		

Diese Erklärung gilt bis auf Weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

Ich erkenne die Geschäftsordnung der Senioren-Union sowie die Grundsätze und die Satzung der CSU an. Ich gehöre keiner konkurrierenden Partei an. Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Senioren-Union der CSU. Meine Angaben werden von der Senioren-Union sowie der CSU oder deren Beauftragten nur zum Zwecke der Parteiarbeit gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

Ich willige in die Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliederkommunikation ein. Weiterführende Informationen zum Datenschutz (u.a. Rechtsgrundlagen, Dauer der Speicherung, Rechte auf Auskunft, Berichtigung und Löschung, Beschwerderechte) finden Sie unter www.csu.de/datenschutz

☒
Datum
Unterschrift

Folgende Felder beschriften wir für Sie!

Kreis-/Ortsverband

Mitglieds-Nr.

Orga-Nr. Kreis-/Ortsverband

☒
Datum
Unterschrift der/des Kreis-/Ortsvorsitzenden

*1 Den vergünstigten SEN-Beitrag erhalten Sie auch, wenn Sie schon CSU-Mitglied sind.

*2 Volles aktives und passives Stimm- und Wahlrecht bei SEN und CSU.

*3 Die Probemitgliedschaft endet nach 2 Jahren automatisch.

*4 Volles Teilnahmerecht, aber kein aktives Stimmrecht bei CSU.

*5 Stimm- und Wahlrecht ausschließlich bei SEN!

Ich möchte auch Mitglied in folgenden Arbeitsgemeinschaften und Arbeitskreisen werden:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| ☐ Frauen-Union (FU)
(jährlich zusätzlich 6,60 €) | ☐ Arbeitsgemeinschaft für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (AG ELF)
(jährlich zusätzlich 6,- €) | ☐ Kommunalpolitische Vereinigung (KPV)
(beitragsfrei) | ☐ Mittelstands-Union (MU)
(jährlich zusätzlich mind. 45,- €) |
| ☐ Arbeitnehmer-Union (CSA)
(jährlich zusätzlich 9,- €) | | | ☐ Union der Vertriebenen und Aussiedler (UdV)
(jährlich zusätzlich 5,- €) |
-
- | | | | |
|---|---|---|--|
| ☐ Arbeitskreis Polizei und Innere Sicherheit (AK POL)
(jährlich zusätzlich 6,- €) | ☐ Gesundheits- und Pflege-politischer Arbeitskreis (GPA)
(jährlich zusätzlich 8,- €) | ☐ Evangelischer Arbeitskreis der CSU (EAK)
(jährlich zusätzlich 8,- €) | ☐ Arbeitskreis Energiewende (AKE)
(jährlich zusätzlich 6,- €) |
| ☐ Arbeitskreis Umweltsicherung und Landesentwicklung (AKU)
(jährlich zusätzlich 5,- €) | ☐ Arbeitskreis Schule, Bildung und Sport (AKS)
(jährlich zusätzlich 6,- €) | ☐ Arbeitskreis Juristen (AKJ)
(jährlich zusätzlich 5,- €) | ☐ Arbeitskreis Netzpolitik der CSU (CSUnet)
(beitragsfrei) |
| ☐ Arbeitskreis Außen- und Sicherheitspolitik (ASP)
(jährlich zusätzlich 7,50 €) | ☐ Arbeitskreis Hochschule und Kultur (AKH)
(jährlich zusätzlich 6,- €) | ☐ Arbeitskreis Öffentlicher Dienst (OeD)
(jährlich zusätzlich 5,- €) | |

Erläuterung zum Mitgliedsbeitrag Wichtiger Hinweis:

Mit dem Beitrag mindern Sie Ihre Steuerschuld! Sie bekommen jährlich die Hälfte des Betrages, maximal 1.650,- € (Alleinstehende 825,- €), vom Finanzamt zurück (§ 34 g EStG). Übersteigen Ihre Beiträge und Spenden die Grenze dieser besonderen Steuerermäßigung, können zusätzlich bis 1.650,- € (bei Zusammenveranlagung bis zu 3.300,- €) nach § 10 b EStG steuerermindernd als Sonderausgaben geltend gemacht werden.

Bis zu 50 % Steuerersparnis!

Grüß Gott!

Herzlich willkommen in der Senioren-Union

Ihren Aufnahmeantrag senden Sie bitte an die unten stehende Anschrift oder geben Sie ihn Ihrem Verband vor Ort. Haben Sie weitere Fragen, wenden Sie sich an den Verband vor Ort, die CSU-Geschäftsstelle oder **direkt an uns**:

Manfred Karl
Kreisvorsitzender
Senioren-Union Schwabach
Wacholderweg 1A
91126 Schwabach

Aktuelle Informationen
unter [csu.de](https://www.csu.de)

Senioren-Union
Franz Josef Strauß-Haus
Mies-van-der-Rohe-Straße 1
80807 München

Telefon 089/1243-348
Telefax 089/1243-4348

sen@csu-bayern.de
[csu.de/sen](https://www.csu.de/sen)